## MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET . (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.

FILING DATE

APPLICANT(S)

AS FILED  IND. DEP.  1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	AFTER 1"AMENDMENT IND. DEP. IND. DEF	_
IND. DEP.  1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	I"AMENDMENT 2 MAMENDMENT IND. DEP. IND. DEF	_
1 2 3 4 5 6 7 8 9	IND. DEP. IND. DEF	_
1 2 3 4 5 6 7 8 9	And	
3 4 5 6 7 8 9		
4 5 6 7 8 9		
5 6 7 8 9 10		_
6 (V) 7 (V) 8 (V) 9 (V)		
7 8 9 10		
8 9 10		
9 C		
10		
11		
12		***
13		
14		
16		
17		4
18		-
19 PV		$\dashv$
20		1
21 22		]
23		_
24		-
25		┨
. 26		1
27 28		1
29		
30		ł
31		ł
32		1
33		1
34 35		1
36		į
37		ł
38		ŀ
39		
40 41		
42		
43		·
44		
45		
46		
47		
48 49		
50		٠.
TOTAL		
IND.	4 +   +	
TOTAL DEP.	15 +	
TOTAL		

			AS FILED			AFTER "AMENDMENT			AFTER 2 MANŒNDMENT			
		II	IND. DE			D.			IND.		DEP.	
	51							丁	• •			
	52 53				-					_	<del>,</del>	
	54				-			+	<del></del>	-		
	55							+		+	<del></del>	
	56 57			· .								
	58				<b>!</b> -		•	-	<del></del>	_		
	59				1					╬		•
	60		·					1		+	<del></del>	•
	61 62											
	$\frac{62}{63}$	-		<del></del>			<del></del>	-	<del></del>	_		•
	.64				<b>-</b>			+	<del></del>	+		-
	65							1		+	<del></del>	
	66			·	•							
• .	68	-				-		-		-		
	69			·			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	+	- <del></del>	-	<del></del>	4
	70						<del></del>	1			<del></del>	1
	71 72			· · · · · ·								
i	73			· · · · · · · · ·		-		_		_	·	
	74				<u>.</u>			╂		-		
	75						<del></del>			+-		
ŀ	76 77	<del></del>										
	78							_				
l	79								,	-	· ·	
I	80						-			-		
	81		_  _									
}	82 83	<b> </b>			<del></del>			_	······································			
	84								· •••——————————————————————————————————			
	85											
-	86											
1	87 88						<u>.</u>					
r	89		_			+						
	90							<del></del>		<del></del> -	<u> </u>	
L	91											
1	92 93		<del>- </del>			1.	···					
	94					-		-				
	95		-		<del></del>	+						
L	96		7				-				-	
-	97											
-	98 99		_			-						
	100				<del></del>	-						
	TOTAL						-					
_	IND.			<b>▼</b> L	<u>.</u>	] ,	▼			4		
	TOTAL DEP.		•	4		<b>*</b>				<b>(</b>		
•	TOTAL CLAIMS						STERNI .	-	8			